Formulaire de demande de formation continue

pour les participants externes

Données personnelles

Madame: ☐ Monsieur: ☐

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Profession :	
Institution :	
Adresse professionnelle :	
Tél. prof. :	
Tél. privé :	
E-mail professionnel :	

Données de votre responsable

Nom :	
Fonction :	
E-mail professionnel :	

Objet de la demande

Titre de la formation :	
Date(s) :	

Date : _____ Signature du collaborateur: _____

Date : _____ Signature du responsable: _____

Le tarif journalier de la formation s'élève à CHF 250.- pour les participants externes et à CHF 150.- pour les participants des organismes partenaires du réseau santé-social.

Le coût total sera facturé en cas d'annulation de moins de 10 jours avant le début de la session

---

Formulaire à retourner à l'adresse suivante :

Hospice général – Formation et développement RH
Rue des Glacis-de-Rive 12-14, Case postale 3360 - 1211 Genève 3
Tél : 022 420 58 00 - Fax : 022 420 58 09